



ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на „Винетен стикер за Синя зона“, „Зона за локално платено паркиране“ на МПС по постоянен адрес на основание чл.17, ал.1 от Наредбата за условията и реда за платено и безплатно почасово паркиране на МПС на територията на Община Сливен

От: ЕГН:
(трите имена на заявителя)

с постоянен адрес:
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

Тел./GSM: e-mail:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да ми бъде издаден стикер за локално платено паркиране по постоянен адрес в обхвата на зоната за платено паркиране „Синя зона” на гр. Сливен, за подзона: за автомобил: марка:, модел: с рег. № за срок от: месеца, считано от г.

На посоченият адрес, автомобила е: първи втори трети

При избор на срок за повече от 1 месец заявявам, че ще предплащам цената на услугата ежемесечно.

Запознат съм, че паркирането на личният ми автомобил следва да се извършва на паркомясто в подзоната на имота по местоживееене.

Декларирам, че имотът на който съм регистриран по постоянен адрес е обособен като жилищен и се използва за жилищни нужди.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Желая да получа стикера от: Община Сливен, бул.Цар Освободител №1.
 ОП „Градска мобилност“ – Сливен, бул. Бургаско шосе.

С подписване на заявлението, давам съгласие Община Сливен и ОП „Градска мобилност“, да обработват личните ми данни съгласно ЗЗЛД, във връзка с режима на платено локално паркиране на МПС по постоянен адрес на територията на Община Сливен.

Прилагам следните документи:

1. За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка.
2. Копие от регистрационния талон на МПС. (сверява се с оригинала)
3. Копие от нотариално заверено пълномощно, в случай че заявлението не се подава от лицето с постоянен адрес в „Синя зона“. (сверява се с оригинала)

Дата:

Заявител:
(Подпис)

.....
(име и фамилия)



ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на „Абонамент с карта“ за платено паркиране в „Синя зона“ на МПС,
без специално обозначено място на основание чл.11, ал.3 от Наредбата за условията и
реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на
територията на Община Сливен

От ЕГН/ЕИК:
(трите имена на заявителя или наименование на юридическото лице)

с адрес:
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

Тел./GSM: e-mail:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да ми бъде издадено разрешение за платено паркиране в
обхвата на зоната за платено паркиране „Синя зона“ на гр. Сливен.

за автомобил: марка:, модел:

с рег. №..... за срок от: месеца, считано отГ.

При избор на срок за повече от 1 месец заявявам, че ще предплащам
цената на услугата ежемесечно.

Декларирам, че съм служител или лице упражняващо търговска дейност в
собствен или нает имот на територията на зоната.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна
отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Желая да получа стикера от: Община Сливен, бул.Цар Освободител №1.
 ОП „Градска мобилност“ – Сливен, бул. Бургаско шосе.

С подписване на заявлението, давам съгласие Община Сливен и ОП „Градска
мобилност“, да обработват личните ми данни съгласно ЗЗЛД, във връзка с режима на
платено паркиране на МПС - „Абонамент с карта“ на територията на Община Сливен.

Прилагам следните документи:

1. За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка;

Дата:

Заявител:
(Подпис)

.....
(име и фамилия)



ОБЩНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на „Служебен абонамент“ за платено паркиране в „Синя зона“ на МПС,
на специално обозначено място на основание чл.11, ал.2 от Наредбата за условията и
реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на
територията на Община Сливен

От ЕГН/ЕИК:
(трите имена на заявителя или наименование на юридическото лице)

с адрес:
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

Тел./GSM: e-mail:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да получа бр. служебни паркоместа, находящи на адрес:

гр.Сливен,
(описва се точното местоположение на паркоместата)

в близост до стопанисвания от мен обект:

.....
(описват се данни на имота – наименование, вид в който се осъществява стопанската дейност)

за срок от: месеца, считано отГ.

При избор на срок за повече от 1 месец заявявам, че ще предплащам цената на услугата ежемесечно.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

С подписване на заявлението, давам съгласие Община Сливен и ОП „Градска мобилност“, да обработват личните ми данни съгласно ЗЗЛД, във връзка с режима на платено паркиране на МПС - „Служебен абонамент“ на територията на Община Сливен.

Прилагам следните документи:

1. Документ за собственост на сграда или части от нея в зоната с въведен режим за платено паркиране, или договор за наем.

Дата:

Заявител:

(Подпис)

.....
(име и фамилия)



**ОБЩИНСКО ПРЕДПРИЯТИЕ
“ГРАДСКА МОБИЛНОСТ” - СЛИВЕН**

**ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН**

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на стикер за освобождаване от заплащане на такса за „Синя зона“ на МПС с нулеви вредни емисии (електромобили) на основание чл.7, ал.2 от Наредбата за условията и реда за платено и безплатно почасово паркиране на моторни превозни средства на територията на Община Сливен

От ЕГН/ЕИК:
(трите имена на заявителя или наименование на юридическото лице)

с адрес:.....
(ж.к./бул./ул./пл., №, бл., вх., ет., ап.)

Тел./GSM:..... e-mail:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам, че желая да получа стикер за освобождаване от заплащане на такса за „Синя зона“ на МПС с нулеви вредни емисии (електромобил), за автомобил: марка:....., модел:..... с рег. №.....

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Желая да получа стикера от: Община Сливен, бул.Цар Освободител №1.
 ОП „Градска мобилност“ – Сливен, бул. Бургаско шосе.

С подписване на заявлението, давам съгласие Община Сливен и ОП „Градска мобилност“, да обработват личните ми данни съгласно ЗЗЛД, във връзка с режима на платено паркиране на МПС - „Електромобил“ на територията на Община Сливен.

Прилагам следните документи:

- 1.За сверяване коректността на попълнените данни се предоставя лична карта за проверка;
- 2.Копие от регистрационния талон на МПС, (сверява се с оригинала при подаване на документите);

Дата:

Заявител:
(Подпис)

.....
(име и фамилия)